

SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA DE REPARTIMENT DE PUBLICITAT DINÀMICA

DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
FAX:	TEL.:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		

REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau)					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
FAX:	TEL.:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
Com a _____			L'Ajuntament es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		

DADES PER A COMUNICACIONS					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
FAX:	TEL.:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		

DADES DE L'ACTIVITAT	
NOM COMERCIAL:	ZONA D'ACTUACIÓ:
DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT:	PERÍODE PREVIST:
TIPUS DE REPARTIMENT: ☐ DOMICILIARI ☐ EN MÀ A LA VIA PÚBLICA ⁽¹⁾	TIPUS DE LLICÈNCIA: ☐ SECTORIAL ☐ INDIVIDUAL

DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA	
☐ RELACIÓ DELS AGENTS PROPOSATS (HAN DE SER DE LA VOSTRA DEPENDÈNCIA LABORAL) QUE N'ESPECIFIQUI NOM I LLINATGES, DNI I ADREÇA	☐ CÒPIA DE LA DECLARACIÓ CENSAL D'INICI D'ACTIVITAT O ALTA DE L'IAE, SI ESCAU
☐ ACREDITACIÓ DE LA DEPENDÈNCIA LABORAL DELS AGENTS PROPOSATS	☐ MODEL DE LA PROPAGANDA QUE S'HA DE DISTRIBUIR
☐ JUSTIFICANT DE L'INGRÉS DE LES TAXES CORRESPONENTS	☐ CÒPIA DE LA LLICÈNCIA D'ACTIVITAT DE L'EMPRESA
☐ CÒPIA DEL NIF DE L'EMPRESA O DEL/DE LA SOL·LICITANT	☐ CÒPIA DE L'IMPRES TC-2 DE LA SEGURETAT SOCIAL, ACTUALITZAT AMB ELS A-2.2, SI ESCAU
☐ CERTIFICAT EXPEDIT PER LA TRESORERIA MUNICIPAL QUE EL/LA SOL·LICITANT ESTÀ AL CORRENT PEL QUE FA A LES SEVES OBLIGACIONS ECONÒMIQUES AMB L'AJUNTAMENT	

NOTA INFORMATIVA: LES CÒPIES S'AUTENTIQUEN AL REGISTRE EXHIBINT L'ORIGINAL.

ANTELACIÓ MÍNIMA DE LA PETICIÓ: 30 DIES. PERÍODE MÀXIM: FINS EL 31 DE DESEMBRE.

⁽¹⁾ SOLS AUTORITZABLE SEGONS L'ESTABLERT A L'ARTICLE 11 DE L'ORDENANÇA MUNICIPAL DE PUBLICITAT DINÀMICA.

Capdepera, d..... de
(firma)

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, la persona titular queda informada de forma inequívoca i precisa, i autoritza expressament l'Ajuntament de Capdepera perquè a través d'un fitxer del qual és responsable pugui recollir i tractar de forma automatitzada les dades que s'inclouen al formulari, que s'ha d'emplenar necessàriament per poder realitzar el manteniment, desenvolupament i control de la relació jurídica entre la persona titular i l'Ajuntament.

La persona titular autoritza de manera expressa que les seves dades siguin tractades per poder-li remetre a través de diferents mitjans enviaments d'informació sobre activitats i novetats organitzades per l'Ajuntament (s'hi inclou el correu electrònic).

Finalment, la persona titular pot denegar el consentiment anteriorment facilitat, així com exercir els drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació de les dades recollides al fitxer, de conformitat amb allò previst a la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, i per fer-ho efectiu hauran de comparèixer a les dependències municipals, situades al C/Ciutat,20 – 07580 Capdepera. I per a que consti i tenguí els efectes oportuns, signa la present autorització.

SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA DE REPARTIMENT DE PUBLICITAT DINÀMICA

DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
FAX:	TEL.:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		

REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau)					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
FAX:	TEL.:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
Com a _____			L'Ajuntament es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		

DADES PER A COMUNICACIONS					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
FAX:	TEL.:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		

DADES DE L'ACTIVITAT			
NOM COMERCIAL:		ZONA D'ACTUACIÓ:	
DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT:		PERÍODE PREVIST:	
TIPUS DE REPARTIMENT: ☐ DOMICILIARI ☐ EN MÀ A LA VIA PÚBLICA ⁽¹⁾		TIPUS DE LLICÈNCIA: ☐ SECTORIAL ☐ INDIVIDUAL	

DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA	
☐ RELACIÓ DELS AGENTS PROPOSATS (HAN DE SER DE LA VOSTRA DEPENDÈNCIA LABORAL) QUE N'ESPECIFIQUI NOM I LLINATGES, DNI I ADREÇA	☐ CÒPIA DE LA DECLARACIÓ CENSAL D'INICI D'ACTIVITAT O ALTA DE L'IAE, SI ESCAU
☐ ACREDITACIÓ DE LA DEPENDÈNCIA LABORAL DELS AGENTS PROPOSATS	☐ MODEL DE LA PROPAGANDA QUE S'HA DE DISTRIBUIR
☐ JUSTIFICANT DE L'INGRÉS DE LES TAXES CORRESPONENTS	☐ CÒPIA DE LA LLICÈNCIA D'ACTIVITAT DE L'EMPRESA
☐ CÒPIA DEL NIF DE L'EMPRESA O DEL/DE LA SOL·LICITANT	☐ CÒPIA DE L'IMPRES TC-2 DE LA SEGURETAT SOCIAL, ACTUALITZAT AMB ELS A-2.2, SI ESCAU
☐ CERTIFICAT EXPEDIT PER LA TRESORERIA MUNICIPAL QUE EL/LA SOL·LICITANT ESTÀ AL CORRENT PEL QUE FA A LES SEVES OBLIGACIONS ECONÒMIQUES AMB L'AJUNTAMENT	
NOTA INFORMATIVA: LES CÒPIES S'AUTENTIQUEN AL REGISTRE EXHIBINT L'ORIGINAL.	

ANTELACIÓ MÍNIMA DE LA PETICIÓ: 30 DIES. PERÍODE MÀXIM: FINS EL 31 DE DESEMBRE.

⁽¹⁾ SOLS AUTORITZABLE SEGONS L'ESTABLERT A L'ARTICLE 11 DE L'ORDENANÇA MUNICIPAL DE PUBLICITAT DINÀMICA.

Capdepera, d..... de
(firma)

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, la persona titular queda informada de forma inequívoca i precisa, i autoritza expressament l'Ajuntament de Capdepera perquè a través d'un fitxer del qual és responsable pugui recollir i tractar de forma automatitzada les dades que s'inclouen al formulari, que s'ha d'emplenar necessàriament per poder realitzar el manteniment, desenvolupament i control de la relació jurídica entre la persona titular i l'Ajuntament.

La persona titular autoritza de manera expressa que les seves dades siguin tractades per poder-li remetre a través de diferents mitjans enviaments d'informació sobre activitats i novetats organitzades per l'Ajuntament (s'hi inclou el correu electrònic).

Finalment, la persona titular pot denegar el consentiment anteriorment facilitat, així com exercir els drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació de les dades recollides al fitxer, de conformitat amb allò previst a la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, i per fer-ho efectiu hauran de comparèixer a les dependències municipals, situades al C/Ciutat, 20 – 07580 Capdepera. I per a que consti i tenguí els efectes oportuns, signa la present autorització.